



CERERE
 pentru acordarea indemnizației de creștere a copilului/
 stimulentei de inserție/indemnizației lunare/
 sprijinului lunar și alocației de stat pentru copii

Doamnă/Domnule director al A.J.P.I.S.

Stimați cetățeni, Statul român, în conformitate cu prevederile constituționale, dorește să vă ajute să depășiți momentele speciale prin care treceți, dvs. și familia dvs. Pentru aceasta vă adresăm rugămintea să citiți cu foarte multă atenție formularul și să completați cu sinceritate toate datele solicitate, conform indicațiilor de mai jos.

În cazul în care se solicită și alocația de stat se va completa un singur formular.

A. Acest capitol al cererii se completează de către solicitant. Dacă solicitantul este persoana îndreptățită sau reprezentantul familiei, datele se vor completa la Cap. C.

Subsemnatul/a

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI	
Nume	_____
Prenume	_____
Cetățenie	<input type="checkbox"/> Română sau <input type="checkbox"/> (țara)
CNP	Act identitate*)
_____	_____ Seria _____ Nr. _____
eliberat de	_____ la data de _____
	(zz)(ll)(aa)
*) Pentru cetățenii români: *) Pentru cetățenii străini sau apatrizi:	
Bi - buletin de identitate	P - pașaport PST - permis de ședere CR - carte de rezidență
CI - carte de identitate	PSTL - permis de ședere pe termen lung CRP - carte de rezidență
CIP - carte de identitate provizorie	DI - document de identitate permanentă

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:	
Strada	_____
Nr.	Bl. _____ Sc. _____ Apart. _____ Sector _____
Localitatea	_____ Județ _____

A3. SOLICITANTUL ARE REȘEDINȚA (locul de ședere obișnuită) ÎN AFARA ROMÂNIEI:	
<input type="checkbox"/> NU	<input type="checkbox"/> DA, în localitatea _____ țara _____

D4. ÎN CELE 12 LUNI SUCCESIVE LUCRATE A REALIZAT VENITURI DIN:

Venituri din salarii și asimilate salariilor
 Venituri din activități independente și piscicultură
 Venituri din activități agricole, silvicultură și piscicultură
 Venituri realizate în perioadele asimilate

D5. DACĂ A FOST 12 LUNI SUCCESIVE DIN ULTIMELE 24 LUNI ÎNTR-UNA DIN PERIOADELE ASIMILATE, ANTERIOR DATEI NAȘTERII COPILULUI*)?

NŪ DA - se va menționa CODUL perioadei asimilate conf. Anexei 1
în perioada _____ în perioada _____

Vă rog să aprobați acordarea următoarelor drepturi:

Indemnizația de creștere a copilului până la vârsta de:

DOI ANI TREI ANI (copil cu dizabilitate)

Stimulent de inserție

Indemnizație lunară pentru îngrijirea copilului cu vârsta între 3 - 7 ANI (copil cu dizabilitate)

Indemnizație lunară pentru program de lucru redus

Sprijin lunar pentru îngrijire copil 0 - 3 (2) ANI

Sprijin lunar pentru îngrijire copil 3 (2) - 7 ANI

Alocația de stat pentru copii

E. PENTRU COPII:

1. Nume și prenume _____

CNP _____ Act identitate*) _____ Seria _____ Nr. _____

Pentru copilul sus menționat, persoana îndreptățită are calitatea de:

Părinte Persoană care are în încredințare copil

Tutore Persoană care are copilul în plasament

Părinte adoptiv Persoană care are copilul în plasament în regim de urgență

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

Copilul este persoană cu dizabilitate:

Nu Da (se va atașa copie după certificatul de încadrare în gradul de handicap)

*) Pentru cetățenii români: *) Pentru cetățenii străini sau apatrizi: |
CN - Certificat de naștere	CN - Certificat de naștere	DI - document de identitate	
BI - buletin de identitate	P - pașaport	PST - permis de ședere temporară	CR - carte de rezidență
CI - carte de identitate	CIP - carte de identitate provizorie	PSTL - permis de ședere pe termen lung permanentă	CRP - carte de rezidență

F. MODALITATEA DE PLATĂ

Mandat poștal

Nume titular _____
cont _____

În cont Număr

bancar cont _____
bancar
Deschis
la banca _____

Altele

G. PERSOANA ÎNDREPTĂTITĂ

A beneficiat de indemnizația de maternitate în perioada

de la ____/____/____ până la ____/____/____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de indemnizația de creștere a copilului în perioada

de la ____/____/____ până la ____/____/____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de stimulent lunar/de inserție în perioada

de la ____/____/____ până la ____/____/____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de indemnizația lunară în perioada

de la ____/____/____ până la ____/____/____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)

A beneficiat de sprijin lunar în perioada

de la ____/____/____ până la ____/____/____
(zz)(ll)(aa) (zz)(ll)(aa)

Nu a beneficiat de indemnizația de maternitate/indemnizația de creștere

a copilului/stimulent lunar/de inserție/indemnizația lunară/sprijin lunar

H. PERSOANA ÎNDREPTĂȚITĂ

Este asistent personal / Nu este asistent personal

Beneficiază de indemnizația / Nu beneficiază de indemnizația
 prevăzută la art. 42 din / prevăzută la art. 42 din
Legea nr. 448/2006 Legea nr. 448/2006

I. Persoana îndreptățită se ocupă de creșterea și îngrijirea copilului și locuiește împreună cu acesta, copilul nefiind încredințat sau dat în plasament unei alte persoane ori unui organism privat autorizat sau serviciu public.

J. Cunoscând prevederile Codului penal cu privire la falsul în declarații, respectiv faptul că declararea necorespunzătoare a adevărului făcută unui organ sau unei instituții de stat se pedepsește cu închisoare, declar pe proprie răspundere că datele și informațiile prezentate corespund realității.

Data

Semnătura solicitantului

DECLARATIE
A CELUIALTAI PARINTE (SOT/SOTIE AL/A PERSOANEI INDRAPTATE)

Subsemnatul(a),

A1. DATE PERSONALE ALE SOLICITANTULUI	

Nume	
Prenume	
Cetatenie <input type="checkbox"/> Romana sau <input type="checkbox"/> (tara)	
CNP Act identitate*) Seria Nr	
eliberat de la data de	
(z z l l a a)	
*) Pentru cetatenii romani *)Pentru cetatenii straini	
BI - buletin de identitate sau apatrizi:	
CI - carte de identitate PST - permis de sedere temporara	
P - pasaport PSTL - permis de sedere pe termen lung	
CIP - carte de identitate provizorie DI - document de identitate	
CF - carte de rezidenta	
CRP - carte de rezidenta permanenta	

A2. ADRESA DIN DOCUMENTUL DE IDENTITATE AL SOLICITANTULUI:	

Strada	
Nr. Bl. Sc. Apart. Sector	
Localitatea Judet	

A3. ADRESA DE RESEDINTA SAU CORESPONDENTA A SOLICITANTULUI:	

Strada	
Nr. Bl. Sc. Apart. Sector	
Localitatea Judet	

A4. DATE DE CONTACT: Telefon	

Mobil Fax	
E-mail	

Declar urmatoarele:

A. AM RESEDINTA (locul de sedere obisnuita) IN AFARA ROMANIEI: <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA

B. LUCREAZ IN AFARA ROMANIEI: <input type="checkbox"/> NU <input type="checkbox"/> DA
